



ANEXO 5

PARTE DE AVERÍA O DESPERFECTO.

HABITACIÓN Nº:		O DEPENDENCIA:	
----------------	--	----------------	--

NOMBRE Y APELLIDOS:	
---------------------	--

DESCRIPCIÓN DE LA AVERÍA O DESPERFECTO:

--

Valladolid, de a de 20
EL RESIDENTE

Fdo. _____

ENTREGUE ESTE FORMULARIO EN CONSERJERÍA. UNA VEZ REPARADO RECIBIRÁ NOTIFICACIÓN DE LAS ACCIONES REALIZADAS.GRACIAS POR SU COLABORACIÓN

A rellenar por la Residencia:

ACCIÓN CORRECTIVA REALIZADA:

FECHA DE EJECUCIÓN:

DESCRIPCION:

--

El Jefe de Mantenimiento

Fdo: